MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO.

SPECIAL NO.

APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

							LAIM	3					
	AS I	FILED		TER NDMENT		FER ndment			AS F	ILED		TER NDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	
		10					į	51			44 (25)	DEI.	-
Ļ						•		52					
۲	rale		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				<u> </u>	<u>53</u>					
ŀ	- 449].	54		·			
	1.						.	<u>55</u>					
	1				7	-	 -	56					
	1/				<u> </u>		• -	57					_
ĺ						*	F	58 59					
							1	60 .			· ·		_
_	Λ	·					-	61					
							<u> </u>	62					
Į.	1			,			<u> </u>	63					
	·						T	64					_
							 	65					
_								66					
		-						67					_
		1						68					
-	·	-						69		,	•		
_								70					
								71		_			
		_1						72					
	1						į_	73					
								74	·				
		-}					_	75					
						<u>.</u>		76					
_		-}						77					
			<u> </u>				<u> </u>	78					
	1						1	79	·				
_		1					-	80		· · · · · -			
							-	81		J_			
								82 -					<u>.</u>
							-	83					_
•			•			-	-	85					
				, 			 -	86					
							<u> </u>	87]	
•							·	88					
								89	 				
								90					
-	·]							91					
								92				-	
								93					
								94	-				
								95			- I		-
								96					
_								97					
_								98					
_			•					99		······································			
_								100					
1	ム	1		1			T	OTAL					
7	4	V						IND.		▼		₩ .	
1	6	(= 			4			OTAL					
	1						-	DEP.					
								OTAL					
						41.51.51	CL	AIMS					